



**CERTIFICADO ACREDITATIVO DE EXPERIENCIA DE, AL MENOS, TRES AÑOS
EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA A PERSONAS EN RIESGO DE
EXCLUSIÓN SOCIAL**

D./D^a.....con DNI o documento que lo sustituya
n.º....., representante legal de la entidad....., con
NIF.....

De acuerdo con el artículo 8.1 f) de la Orden Ministerial por la que se desarrolla el
Registro de Mediadores Sociales del Ingreso Mínimo Vital:

Certifica que la entidad....., dispone de una experiencia de, al menos,
tres años en el acompañamiento y asistencia a personas en riesgo de exclusión social,
como se expone en la memoria adjunta.

Lugar y Fecha

Firma representante/s legal/es de la entidad

--

--